**附件1**

**疫情防控工作要求**

按照省委省政府关于疫情防控工作要求，根据《新冠肺炎疫情防控常态化条件下公务接待活动操作指南》和有关防疫规定、指导性意见，特将疫情防控有关事项明确如下：

1、参加培训的人员需每日填报健康情况，通过扫描“天府通扫码申报二维码”，每日按要求如实完成健康状况申报。

2、参训人员须如实、按时申报每日健康状况，如不按要求申报，出现漏报、瞒报、误报等情况，对培训班疫情防控工作造成不利影响的，将承担相应责任。

3、在健康申报过程中，如个人健康状况有异常或因其他需要前往了疫情中、高风险地区，或有生病住院等情况发生，应及时联系本次培训班的联系人，以便确认是否影响参训等事宜。

4、培训现场入口处设置专门的进场通道（配置红外体温监测设备），参训人员有序排队（保持间距至少 1 米）出示个人健康信息绿码提前进入会场。

5、参训人员均需佩戴口罩参加培训。现场专门配置有临时可取用的一次性口罩、瓶装免洗手消毒液。

**附件2**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | 公司邮箱 | |  | |
| 联系人 |  | | | | 职务 |  | | 电话 |  | | 手 机 | |  |
| 参会人姓名 | | | | 职 务 | | | 手 机 | | | 电子邮箱 | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |
| 合 计（大写）： 万 仟 佰 拾 元 | | | | | | | | | | | | | |
| 电 话：13308005667（微信）  联系人：王老师  开 户 行：中国工商银行成都外北支行  单位名称：四川省土木建筑学会  账 号：4402214009024909229  报名回执邮箱：sctmpeixun@163.com | | | | | | | | | | 负责人签字：  （单位盖章） | | | |
| 参训单位开具发票信 息 | | 1. 单位全称： 2. 纳税人识别号： | | | | | | | | | | | |
| 住宿安排 标间单住□ 标间拼住□ 订房数量 间；自行安排□ 其他说明： | | | | | | | | | | | | | |

**注：如报名人员较多时此表格可复印使用，请用正楷字填写**